



Директору МБУ ДО СШОР по фехтованию
Ивановой А.А.

от _____

(Ф.И.О. родителей полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва по фехтованию» городского округа город Уфа Республики Башкортостан.

_____ « _____ » _____ 20__ г.
(подпись)

Заниматься сыну (дочери) в МБУ ДО СШОР разрешаю. О том, что на всей территории спортивной школы ведется видеонаблюдение, предупрежден. С Уставом, локальными нормативными актами, с основными программами и положениями, регламентирующими организацию тренировочного процесса, в том числе с Положением о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления лиц, проходящих спортивную подготовку, ознакомлен. Даю согласие на обработку персональных данных, согл. п. 34 ст. 3 ФЗ от 27.07.2006г. № 152, а также на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего.

_____ « _____ » _____ 20__ г.
(подпись)

Сведения о спортсмене

Ф.И.О. спортсмена: _____

Дата рождения: « _____ » _____ год.

Телефон дом: _____ Телефон сотовый ребенка: _____

Адрес по прописке:

Адрес проживания:

Город: _____

Город: _____

Район: _____

Район: _____

Индекс: _____

Индекс: _____

Улица: _____

Улица: _____

Дом: _____

Дом: _____

Квартира: _____

Квартира: _____

Адрес электронной почты ребенка: _____

Учится в школе, лицее, гимназии *(нужное подчеркнуть)*

Номер школы: _____ Номер и буква класса: _____ Смена _____

Ф.И.О. (полностью) директора школы: _____

Какие кружки, секции посещает ребенок: _____

Регистрация на сайте ГТО, номер УИН _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца _____
(полностью)

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон рабочий: _____

Телефон сотовый: _____

Адрес электронной почты: _____

Ф.И.О. матери _____
(полностью)

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон рабочий: _____

Телефон сотовый: _____

Адрес электронной почты: _____

Дополнительные сведения

Ребенок – инвалид, инвалид – детства, сирота, под опекой, под попечительством.

(нужное подчеркнуть)

Родители: вдова, вдовец, одинокая, одинокий, в разводе, пенсионеры по инвалидности, пенсионеры по старости.

(нужное подчеркнуть)

Вид семьи: полная, неполная, многодетная.

(нужное подчеркнуть)

Ребенок проживает с (члены семьи): _____

Сведения о принадлежности несовершеннолетнего поступающего к лицам, которым предоставлено преимущественное право зачисления:

Справка, выданная в соответствии с [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 г. N 1354 "О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области" (далее соответственно - справка участника специальной военной операции, постановление N 1354), или сведения, предоставляемые в соответствии с [постановлением](#) N 1354 (далее - сведения об участии в специальной военной операции) (в случае указания в заявлении сведений в соответствии с подпунктом "з" пункта 12 Порядка). Статус детей участников специальной военной операции, погибших или получивших увечье (ранение, травму, контузию) либо заболевание при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции, подтверждается справкой, выданной федеральным органом исполнительной власти (федеральным государственным органом) <3>, который выдал справку участника специальной военной операции или предоставил сведения об участии в специальной военной операции.